ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE Instituto Distrital de las Artes	**GESTIÓN CIRCULACIÓN DE LAS PRÁCTICAS ARTÍSTICAS**	**Código: GCIR-F-07**
		Fecha: 08/08//2022
	SOLICITUD DE SERVICIOS Y/O INSUMOS LOGÍSTICOS	**Versión: 04**

ÁREA LOGÍSTICA			**Requerimiento N°**
Señores **OFICINA DE PRODUCCIÓN GENERAL**	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD**	No Quiero Crecer es una propuesta dirigida a un público infantil y familia que busca a través de la fantasía, la ficción, la lúdica, la metáfora, la experiencia sensorial, y la imaginación mostrar un universo posible de lo que significa crecer, como un acto de decisión y no imposición, teniendo como premisa que el alma de la infancia siempre permanece latente, sólo hay que escucharla y confiar en ella con más frecuencia. También busca confrontar el tema de la muerte como un hecho inherente al ser humano, pero enfocándose en el valor del recorrido de la vida. ¡Tenemos la posibilidad de convertirnos en los seres humanos que soñamos, crecer es decidir crear!	123-2023

Con el fín de atender los compromisos enmarcados dentro de la programación establecida y de acuerdo a la información reportada por esta dependencia para insumos y servicios de producción logística, solicito se sirva disponer:

Subdirección:	SUBDIRECCION DE EQUIPAMIENTOS CULTURALES
Área o proyecto:	TEATRO JORGE ELIECER GAITAN
Nombre del evento:	**NO QUIERO CRECER: La plenitud como elección de vida**
Lugar del evento:	TEATRO JORGE ELIECER GAITAN // **SG**
Dirección del evento:	Carrera 7 No. 22-47, Teatro Municipal Jorge Eliécer Gaitán
Fecha del evento:	**23/07/2023**
Hora de inicio del evento:	15:00:00
Hora de finalización del evento:	17:00:00
Aforo Estimado del evento:	160 Pax
Persona de Contacto en Campo:	Guillermo Ríos S. (Jefe de Sala)
Celular de la persona de contacto:	3164641863

ITEM 1 y 2	**INSUMOS DE PRODUCCIÓN**	**Marque con una (X)1**	**Cantidad**	**Total de Horas de Servicio**	**Fecha y hora de llegada del insumo:**	**Fecha y hora de salida del insumo:**
1 PERSONAL LOGÍSTICO	Jefe de Emergencia					
	Coordinador General					
	Coordinador Logistico	**X**	**1**	**4**	**14:00 - 23/07/2023**	**18:00 - 23/07/2023**
	Operadores Logísticos	**X**	**2**	**4**	**14:00 - 23/07/2023**	**18:00 - 23/07/2023**
	Brigadistas Contra Incendio	**X**	**2**	**4**	**14:00 - 23/07/2023**	**18:00 - 23/07/2023**
	Observaciones:					
2 PERSONAL DEL SALUD	Auxiliares de Enfermería					
	Médicos					
	MEC					
	Ambulancia Básica					
	Ambulancia Medicalizada					
	Observaciones:					

ITEM 3 y 4	**INSUMOS DE PRODUCCIÓN**	**Marque con una (X)1**	**Cantidad**	**Total dias de uso del insumo**	**Fecha y hora de uso y funcionamiento del insumo:**	**Hora y fecha de salida del insumo:**
3 CERRAMIENTOS O DELIMITACIÓN	Vallas de Separación					
	Muro de Contención					
	Mallas de Separación Metalicas					
	Separadores de fila					
	Fecha y hora montaje del insumo:					
	Fecha y hora desmonatje del insumo:					
	Observaciones:					
4 CABINAS SANITARIAS	Baños de Recirculación Sencillo					
	Orinal Portatil					
	Baño Portatil VIP o de Lujo					
	Baño portatil para Personas en Situación de Discapacidad					
	Baño Portatil tipo Trailer de Lujo de cuatro (4) cabinas indivduales					
	Baño Portatil tipo Trailer de Lujo de dos (2) cabinas indivduales					
	Fecha y hora montaje del insumo:					
	Fecha y hora desmonatje del insumo:					
	Observaciones:					

OBSERVACIONES:	

Nombre *GUILLERMO RÍOS S	**Nombre *** **HANNA PAOLA CUENCA**	**JUAN CARLOS ALDANA**
Cargo *: Técnico Operativo	**Cargo *: SUBDIRECTORA DE EQUIPAMIENTOS CULTURALES**	**CONTRATISTA**
Nombre de la persona que elaboró la solicitud	**Nombre y firma de la Subdirección que autoriza la solicitud SUBDIRECTOR (A)**	**Vo.Bo. Coordinador o Gerente del área**

RADICACIÓN DE SOLICITUD A PRODUCCIÓN

Recibe:	Marcela Manosalva
Fecha y hora:	Julio 05 de 2023

ORDEN DE SERVICIO

Número:	123-2023
Fecha de solicitud :	
Observaciones de la Orden:	

Autorizó	Behymar Palacon Ruiz - Contratista
Supervisor * Oscar Eduardo Blanco Tibaduiza	**Coordinador Oficina de Producción**
Cargo * Profesional Especializado 02	
Nombre *:MAIRA XIMENA SALAMANCA ROCHA	Gimena Rodriguez Ladino - Contratista
Cargo *:Subdirectora de las Artes	**Solicitó Profesional Administrativo**
Aprobó Ordenador del Gasto	

(1) Marque x para indicar la necesidad.
(2) Indicar la necesidad. El número de vallas a utilizar corresponderá al señalado por la Oficina de Producción y corresponderán al formato diseñado para el evento.
(3) Indicar la necesidad. El dispositivo logístico y de salud será determinado por la Oficina de Producción y corresponderá a los planes de salud y emergencia diseñados.
(4) Este formato debe ser allegado de acuerdo a los tiempos establecidos en el procedimiento